

I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
0134	25/04/2024	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	325.00
			SUMA DEVENGADO	0.00	0.0000	0.00	0.0000	325.00
			PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0	0.00	0	0.00
			TOTAL GASTOS VIÁTICOS	0.00	0.0000	0.00	0.0000	325.00

II. GASTOS DE PASAJES

TOTAL GASTOS PASAJES	0.00
----------------------	------

III. INFORME DE LA COMISIÓN

REALIZAR INSPECCION A PREDIO.

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO



LEODEGARIO ALONSO GUTIERREZ
INSPECTOR ESPECIALIZADO EN MEDIO AMBIENTE



Fecha de elaboración 29 de abril de 2024

Consecutivo por Área: PFPA/22.3/2C.27.2/00105/2024

Oficina de Representación MICHOACAN

Área de Adscripción: INSPECCION Y VIGILANCIA DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: ALONSO GUTIERREZ LEODEGARIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 25 de abril de 2024

Lugar: Predio Comunidad Indígena de Cheran mpio. de Cheran, Michoacán.

Fecha	Folio	Concepto	Importe	Observaciones
25 de abril 2024	00134	DESAYUNO	\$120.00	SE ANEXA CERTIFICADO DE TRANSITO
		COMIDA	\$160.00	
		CENA	\$45.00	
		TOTAL	\$ 325.00	

Atentamente


LEODEGARIO ALONSO GUTIERREZ
Comisionado

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A Mpio. Cheran, C.I. de Cheran, Michoacán
DEL C. Codegarcía Alonso Gutiérrez ORDENADA POR EL QFB. MARCO ANTONIO MENDEZ
CORTEZ EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE MICHOACÁN.

FORANEO

C.I. de Cheran,
Mpio. de Cheran,
Michoacán

A 25 DE abril DEL AÑO 2024

ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN MICHOACÁN,
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISIÓN NUM. 00105/2024 DE FECHA 22 abril 24

LLEGADA

25 abril 2024
DIA MES AÑO

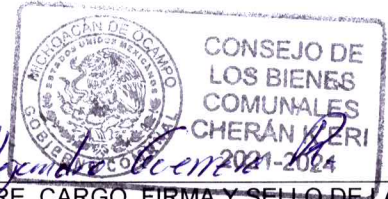
SALIDA

25 abril 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O
COMISARIADO EJIDAL



NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD



NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
AUTORIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO
TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO."